

Imię i nazwisko studenta .....

**Weryfikacja efektów uczenia się uzyskanych przez studenta podczas praktyki zawodowej**  
**Wypełnia Pracodawca/Opiekun praktyki w Zakładzie Pracy/Firmie**

Proszę ocenić stopień osiągnięcia wymienionych niżej efektów uczenia się, wstawiając krzyżyk w odpowiednie okienko tabeli (2 – ocena niedostateczna, 5 – ocena bardzo dobra)

<b>Efekty uczenia się</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Student ma świadomość konieczności pracy zgodnie z zasadami BHP				
Student posiada umiejętności pracy w zespole				
Student ma świadomość wpływu podejmowanych czynności na pracę zespołu				
Student potrafi wykonywać polecenia przełożonych				
Student posiada umiejętność wykonywania pracy zgodnie z wyznaczonym harmonogramem				
Student potrafi wykorzystywać właściwe metody i narzędzia technologiczne i informatyczne celem realizacji zadań				
Student potrafi rozwiązywać problemy (zadania), wykorzystując różne metody i źródła, w szczególności wyszukuje informacje i dokonuje ich selekcji pod kątem przydatności w zakresie rozwiązania problemu				
Student potrafi opracować i omówić uzyskane wyniki zleconych prac				
Student zna strukturę organizacyjną i zadania wykonywane przez instytucję				
Student rozumie potrzebę zdobywania wiedzy i podnoszenia kompetencji zawodowych				

Proszę ocenić wymienione w tabeli umiejętności i kompetencje społeczne studenta, wstawiając krzyżyk w odpowiednie okienko tabeli (2 – ocena niedostateczna, 5 – ocena bardzo dobra)

<b>Umiejętności i kompetencje społeczne</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
Punktualność				
Systematyczność				
Merytoryczne przygotowanie do wykonywanych zadań				
Kreatywność i inwencja				
Zaangażowanie				
Umiejętność pracy w zespole				
Komunikatywność				
Organizacja pracy własnej				
Samodzielność				
Myślenie analityczne i prognostyczne				
Inne (jakie?)				

.....  
(podpis Pracodawcy/Opiekuna praktyki)